衡阳幼儿师范高等专科学校2020级新生健康状况登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 所属学院、专业 |  |
| 出行记录 | 是否入住酒店或者宾馆 | 酒店或宾馆名称 | 出发时间及乘坐航班、车次（自驾） |
|  |  |  |
| 健康状况登记 | 日期 | 当日体温 | 本人健康状况 | 同住人员健康状况 | 测温当日学生所在县（市、区）域 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：

1.按照疫情防控要求，新生必须如实填写本人入校前14天每日健康状况情况、本人及同住人员身体健康状况及测温当日所在县（市、区）。

2.本人承诺所填内容属实，若有不符，将承担相应后果。

学生签字： 联系电话：